

Wniosek o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień

Nr sprawy miejscowość
data

Imię i nazwisko
Data i miejsce urodzenia
Adres zameldowania
Adres pobytu (korespondencyjny)
Nr PESEL: Seria i nr dow. osob.:
Nr telefonu:
Dane przedstawiciela ustawowego:
Imię i nazwisko
Data i miejsce urodzenia
Nr PESEL: Seria i nr dow. osob.:
Adres zameldowania
Adres pobytu (korespondencyjny)
Nr telefonu:

Do Miejskiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności we Włocławku

Zwracam się z prośbą o wydanie mi orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dla celów*:

- odpowiedniego zatrudnienia;
- szkolenia;
- uczestnictwa w terapii zajęciowej;
- konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze;
- korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji – korzystania z usług socjalnych, opiekuńczych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych;
- korzystania z karty parkingowej;
- korzystania ze świadczeń pomocy społecznej;
- zasiłku pielęgnacyjnego;
- zamieszkania w oddzielnym pokoju;
- inne (jakie?)

Uzasadnienie wniosku:

1. Sytuacja społeczna: stan cywilny stan rodzinny

Zdolność do samodzielnego funkcjonowania (właściwe zaznaczyć stawiając x)

- | | | | |
|------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| - wykonywanie czynności samoobsługowych: | <input type="checkbox"/> samodzielnie | <input type="checkbox"/> z pomocą | <input type="checkbox"/> opieka |
| - poruszanie się: | <input type="checkbox"/> samodzielnie | <input type="checkbox"/> z pomocą | <input type="checkbox"/> opieka |
| - prowadzenie gospodarstwa domowego: | <input type="checkbox"/> samodzielnie | <input type="checkbox"/> z pomocą | <input type="checkbox"/> opieka |

2. Korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego
.....

